

ANEXO III - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física    ( ) Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 1045-6

Conta: 19728-9

Banco: BANCO DO BRASIL

PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo: ARIANE LIMA MELO DE SOUZA

Nome artístico ou nome social (se houver): ARIANE LIMA

CPF: 020.772.843-74 RG: 026487442003-2 Órgão expedidor e Estado: MA

Data de nascimento: 23-04-1988

Endereço completo: RUA RUY BARBOSA N: 85

CEP: 65620-000 Cidade: COELHO NETO Estado: MARANHÃO

E-mail: a.arianemelo.2015@gmail.com Telefone: (98) 98353-8265

**Gênero:**

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa não binária
- Não informar

**Raça/cor/etnia:**

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Amarela

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

- Sim
- Não

**Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?**

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla

Visual

**Você reside em quais dessas áreas?**

Zona urbana central

Zona urbana periférica

Zona rural

Área de vulnerabilidade social

Unidades habitacionais

Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)

Áreas atingidas por barragem

Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

Não pertencço a comunidade tradicional

Comunidades Extrativistas

Comunidades Ribeirinhas

Comunidades Rurais

Indígenas

Povos Ciganos

Pescadores(as) Artesanais

Povos de Terreiro

Quilombolas

Outra comunidade tradicional

**Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?**

Sim  Não

**Se sim. Qual?**

Pessoa negra

Pessoa indígena

**Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

Não

Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo: ARIANE LIMA

Ano de Criação: 2018

Quantas pessoas fazem parte do coletivo? 2

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

ARIANE LIMA MELO DE SOUZA (CPF: 020.772.843-74)  
ADRIANO ALMEIDA BORGES (CPF: 044.907.823-06)

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço da sede: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Número de representantes legais: \_\_\_\_\_

Nome do representante legal: \_\_\_\_\_

CPF do representante legal: \_\_\_\_\_

E-mail do representante legal: \_\_\_\_\_

Telefone do representante legal: \_\_\_\_\_

**Gênero do representante legal**

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa não Binária
- Não informar

**Raça/cor/etnia do representante legal**

- Branca
- Preta
- Parda



( ) Indígena

**Representante legal é pessoa com deficiência?**

( ) Sim  Não

**Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?**

( ) Auditiva

( ) Física

( ) Intelectual

( ) Múltipla

( ) Visual

#### INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

Escolha a categoria a que vai concorrer: Esquema

Descreva a sua trajetória cultural: comecei a carreira musical  
em 2018, cantando profissionalmente em festas privadas  
e públicas.

**Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?**

Sim, comecei a tocar operas com playbacks e hoje  
graca a Deus e ao meu esforço, consegui comprar  
meu instrumento e montar meu projeto de Esquema.

**Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?**

*Conseguindo desenvolver um trabalho com mais qualidade para o público.*

**Você considera que sua trajetória:**

- Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;
- Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;
  - Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;
  - Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;
- Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;
- Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade;

**Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?**

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

*A comunidade participou indo assistir meus shows abertos ao público, e também aos que me contrataram p/ eventos particulares.*

**Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?**

não.

Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se

já participei de vários shows beneficentes.

#### DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural, tal como cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, entre outro que achar necessário.

Coelho Neto/MA, 26 de Janeiro de 2024.



**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO  
ARTÍSTICO- CULTURAL**

OBS.: Essa declaração deve ser preenchida somente por agentes culturais que integram um grupo ou coletivo sem personalidade jurídica, ou seja, sem CNPJ. (considera-se como coletivo cultural, um grupo que represente outros grupos culturais, não confundir com grupos culturais (quadrilha, tendas de terreiro, etc. Se Coelho Neto não tem Coletivo Cultural, oriente a equipe que vai fazer a inscrição, para evitar solicitar informações desnecessárias para os grupos que irão se inscrever, pois tem uma pergunta no anexo III “Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?” que eles podem responder “SIM” por confundirem Grupo Cultural com Coletivo Cultural, daí precisarão usar este anexo erroneamente).

Grupo Artístico: Esquema (Ariane Lima)

Nome Do Representante: Ariane Lima Melo de Souza

CPF: 020.772.843-74 RG: 26487442003-2 Órgão expedidor e Estado: MA

Data de nascimento: 23/04/1988

Endereço completo: Rua Ruy Barbosa n: 85

CEP: 65620-000 Cidade: Coelho Neto Estado: Maranhão

E-mail: a.arianemelo.2015@gmail.com Telefone: (98) 88353-8265

Os declarantes abaixo-assinados, integrantes do grupo artístico Ariane Lima, elegem a pessoa indicada no campo “REPRESENTANTE” como único representante neste edital, outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura de recibo, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, transigir, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital. Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

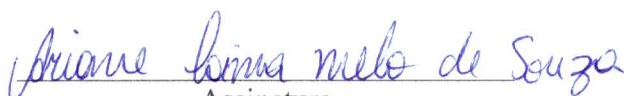



Coelho Neto, MA, 26 de Janeiro de 2024.

**ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO**

**DECLARO**, para fins legais, a inexistência de qualquer dos impedimentos apontados na cláusula 5 (Quem não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, 26 de Janeiro de 2024.

  
Assinatura



**Ariane Lima Melo de Souza**

**Cantora**





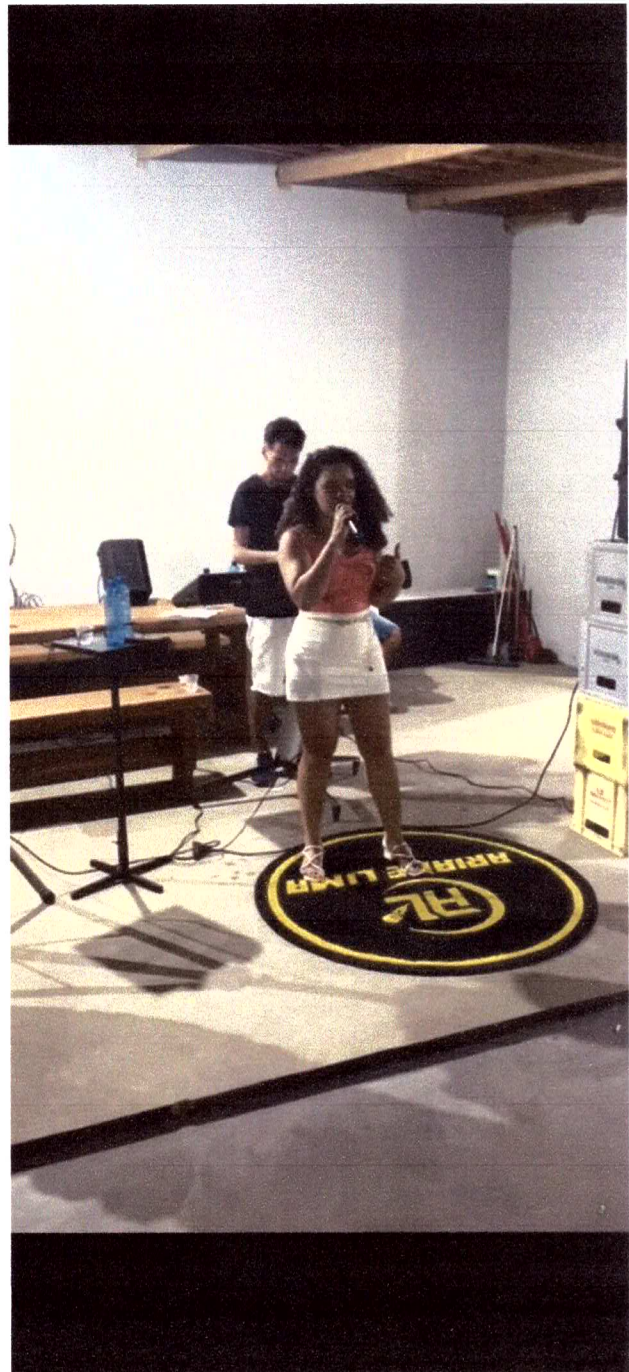
E mail: [a.arianemelo.2015@gmail.com](mailto:a.arianemelo.2015@gmail.com)

Telefone: (98)98353-8265

Endereço: Rua Ruy Barbosa, 85- Centro

Coelho Neto -MA- Cep : 65620-000

**Ariane Lima Melo de Souza, cantora desde de 2018, com 06 anos de experiência atuando na área da música. Iniciando a minha carreira com 30 anos, já fiz shows em vários lugares da cidade e fora da cidade também, tendo como objetivo sempre levar ao público o entretenimento e o melhor da música popular brasileira.**





# Ourocard

Poupança



VALIDO SOMENTE NO BRASIL

5067 2150 8344 1033

5067

DESDE

VALIDO ATE

12/24

ARIANE LINA MELO  
1045-6

19.728-9

elo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **ARIANE LIMA MELO DE SOUZA**

RIUAÇÃO  
LUIZ PEDRO MELO E DEUSAMAR LIMA MELO

DATA NASCIMENTO 23/04/1988  
NATURALIDADE COELHO NETO - MA  
OBSERVAÇÃO

ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA  
FA TOR RH

*Ariane Lima Melo de Souza*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPE 02077284374  
REGISTRO GERAL 026487442003-2  
CASAM N.4340 FLS. 156V LIV. B34 COELHO NETO MA.2 OFC

DATA DE EXPEDICAO 14/10/2021

P-475  
VIA-02

T. ELEITOR / ZONA / SEC  
CITYS / SERIE / UF  
05729816115502800056  
NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS 7030099801188672

MA1823642823

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASIA TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO  
 CLASSIFICAÇÃO: Residencial Pleno  
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL

Monofásico  
 INSTALAÇÃO: 14000208  
 UL/SEQ: CE140005-1740

ARIANE LIMA MELO

TV RUI BARBOSA 85 CENTRO CEP: 05624-000 COLÍLIO NELO  
 CEP: 05624-000

Para atendimento  
 informe este número  
**Conta Contrato**  
**3008205417**  
**Parceiro de Negócio**  
**39345293**

Conta mês  
**12/2023**

Total a pagar  
**R\$ 356,43**

Vencimento  
**11/01/2024**



NOTA FISCAL N. 068830701 - SERIE 000  
 DATA EMISSÃO: 26/12/2023  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://oficportal.svcs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>  
 chave de acesso:  
 2123120627279300018466000688307012011414005  
 EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA  
 Pendente de autorização

Períodos: Band. Tarif.: Verde : 24/11 - 26/12

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	23/11/2023	26/12/2023	33	24/01/2024

Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (Kwh)	357	0,930140	0,718810	9,04	66,41	332,06

Itens financeiros  
 Cóp-Ilum Pub Pref Munic

24,37

*pg*  
*04/01/24*

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	332,06	20,0000	66,41
PIS	265,65	0,6062	1,62
COFINS	265,65	2,7938	7,42

Reserva ao Fisco  
 066D590DAC0DC A16F85998FDD1CD2025

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
12522089654	Consumo	Ativo Total	17.092	17.449	1,00	357

Fator de Potência: 0,00 x    Perdas no Ramal: 3251,23    Resolução ANEEL: 26/12/2023    Apresentação:    Nº do Programa Social:

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
78,63	25,91	96,55	34,36	21,16	75,45	24,27

C. Contrato: 3008205417    Data de Emissão: 26/12/2023

V: [ 1.4.3.23 ]

**PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação

